

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

日吉津村長 様

ひえづ元気回復商品券取扱店舗登録申請書兼誓約書

「ひえづ元気回復商品券」の取り扱いを希望しますので、下記のとおり申請します。

記

店舗所在地		
店舗名		
店舗代表者		
法人の場合 記入	法人名	
	法人代表者	
	本店所在地	
業 種		
取扱商品例		

また、取り扱い店舗として登録するにあたり次の事項について誓約します。

- 1 新型コロナウイルス感染症の予防に努めます。
- 2 日吉津村のホームページその他広報媒体に店舗情報等を掲載することに同意します。
- 3 日吉津村が、「ひえづ元気回復商品券事業」に関して調査等を行う場合には協力をします。
- 4 その他、日吉津村が規定する「原油高・物価高騰対策ひえづ元気回復商品券事業実施要綱」を遵守いたします。

店舗代表者署名（自署の場合押印不要）

㊞

<連絡先>

担当者氏名			
電話番号		FAX番号	